

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE o odbyciu praktyk

Niniejszym zaświadczam, iż Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko studenta/teki)

odbył/ła w okresie od do.....

W
(nazwa zakładu pracy/ firmy)

praktykę studencką w wymiarze 90 godzin

zgodnie z zaakceptowanym przez opiekuna z Wydziału Matematyki Stosowanej
planem praktyk oraz zgodnie z podpisanym przez studenta
sprawozdaniem z praktyk

.....
Podpis opiekuna z ramienia zakładu pracy / firmy

Na podstawie art.7 Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynikające z przepisów prawa.

.....
podpis studenta